THINK 10X

DOSSIER DE CANDIDATURE

PRIVATE WORKSHOP THINK 10X

Identité :

NOM : ……

PRÉNOM : ……

Né(e) le : à :

Adresse :

Code postal : Ville :

Pays : ……

N° tél. : N° port. :

E-mail : ……

Formation :

Diplômes obtenus :

Langue maternelle : ……

Langues étrangères parlées : ……

Situation professionnelle :

☐ Demandeur d'emploi ☐ Indemnisé ☐ Non indemnisé

☐ Salarié ☐ Stagiaire

Autre : ……

Document actualisé le 20/11/2026

Comment évaluez-vous… (1 étant le faible, 4 le plus fort)

1) Votre qualité d'accueil	1	2	3	4
2) Votre sens de l'anticipation	1	2	3	4
3) Votre sens de l'observation	1	2	3	4
4) Votre gestion du stress	1	2	3	4
5) Votre sens de l'écoute	1	2	3	4
6) Votre respect pour la hiérarchie	1	2	3	4

Quelles sont vos motivations pour suivre la formation ?

Quel est votre objectif professionnel ?

Êtes-vous reconnu en situation de handicap ?

☐ Oui ☐ Non

Si oui, un entretien téléphonique sera convenu avec votre formateur en amont de la formation afin d'évaluer votre situation et définir les mesures de compensation.

Avez-vous besoin d'aménagement particulier pour suivre le programme ?

Combien d'heures voulez-vous consacrer à la formation par semaine ?

THINK 10X 30 RUE AUGUSTE RENOIR , 78960 - VOISINS-LE-BRETONNEUX – Siret : 93430048400011 – Enregistré sous le n°11788714678 auprès du préfet de région : Ile de France – Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État. – Naf : 70.22Z – TVA : FR37934300484 – RCS : VOISINS-LE-BRETONNEUX 934 300 484 R.C.S. Versailles – Capital : 1 000 € – Tel : 06 76 99 64 92 – Email : karim@think10x.iowww.think10x.io

THINK 10X

ANALYSE DE LA VIABILITÉ DE VOTRE PROJET

Exposez en quelques lignes votre projet professionnel :

Dans quelle mesure l'action de formation demandée s'inscrit dans votre projet professionnel ?

Quel est votre objectif personnel pour cette montée en compétences ?

Avez-vous des connaissances dans le domaine que vous souhaitez exploiter ?

Quel est l'objectif et quels sont les résultats que vous souhaitez atteindre dans votre activité ?

THINK 10X 30 RUE AUGUSTE RENOIR , 78960 - VOISINS-LE-BRETONNEUX – Siret : 93430048400011 – Enregistré sous le n°11788714678 auprès du préfet de région : Ile de France – Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État. – Naf : 70.22Z – TVA : FR37934300484 – RCS : VOISINS-LE-BRETONNEUX 934 300 484 R.C.S. Versailles – Capital : 1 000 € – Tel : 06 76 99 64 92 – Email : karim@think10x.iowww.think10x.io

THINK 10X

Quelle clientèle ciblez-vous ?

Expliquez le besoin auquel répond votre produit :

Quel est le chiffre d'affaires potentiel que vous espérez réaliser par an ?

Quels sont les facteurs qui pourraient freiner votre réussite ?

Je soussigné(e) :

Nom et Prénom : ……

certifie exacts les renseignements fournis dans ce document.

Fait à ……

Le ……

Signature du candidat :

THINK 10X 30 RUE AUGUSTE RENOIR , 78960 - VOISINS-LE-BRETONNEUX – Siret : 93430048400011 – Enregistré sous le n°11788714678 auprès du préfet de région : Ile de France – Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État. – Naf : 70.22Z – TVA : FR37934300484 – RCS : VOISINS-LE-BRETONNEUX 934 300 484 R.C.S. Versailles – Capital : 1 000 € – Tel : 06 76 99 64 92 – Email : karim@think10x.iowww.think10x.io